

# 教育・保育給付認定申請書 兼 保育施設利用申込書

令和7年度

藤沢市長 宛

《市使用欄》  転園  2人目  育休B  当月のみ  出産  
 希望園変更：① 年 月 日 ② 年 月 日 ③ 年 月 日

次のとおり、子どものための教育・保育給付に係る認定を申請するとともに、児童が保育を受けることを希望し、認可保育施設の利用を申し込みます。

・次の欄について、記入及び□に✓を入れてください。  
 ・申込ナビP35～41の記入例等をご確認の上、記入の不備や、未記入部分がないようにしてください。

記入日： 年 月 日

住所	〒 _____ <input type="checkbox"/> 藤沢市 <input type="checkbox"/> 市外	自宅電話番号	
		携帯番号(父)	
		携帯番号(母)	

申込児童	氏名・ふりがな	性別	生年月日	マイナンバー・年齢	児童の状況
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	2025年4月1日時点 での年齢 : 歳
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	2025年4月1日時点 での年齢 : 歳	<input type="checkbox"/> 認可保育施設在園 ( ) <input type="checkbox"/> 認可外・幼稚園在園 ( ) <input type="checkbox"/> 自宅で保育している <input type="checkbox"/> その他 ( )
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	2025年4月1日時点 での年齢 : 歳	<input type="checkbox"/> 認可保育施設在園 ( ) <input type="checkbox"/> 認可外・幼稚園在園 ( ) <input type="checkbox"/> 自宅で保育している <input type="checkbox"/> その他 ( )

2025年4月入所申込の保育希望開始時期			2025年5月以降保育希望開始時期		保育希望終了時期	
<input type="checkbox"/> 4月1次から申込み <input type="checkbox"/> 4月2次から申込み	<input type="checkbox"/> 新規で入所申込み <input type="checkbox"/> 令和6年度から継続して申込み ※別途令和6年度の申込みが必要 (令和6年度第1希望: )		年 月 1 日から	<input type="checkbox"/> 就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで		

希望保育施設番号・保育施設名			見学の有無・希望理由			希望保育施設番号・保育施設名			見学の有無・希望理由		
第1希望	施設番号	施設名	見学 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済 希望理由	第6希望	施設番号	施設名	見学 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済 希望理由	第7希望	施設番号	施設名	見学 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済 希望理由
第2希望	施設番号	施設名	見学 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済 希望理由	第8希望	施設番号	施設名	見学 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済 希望理由	第9希望	施設番号	施設名	見学 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済 希望理由
第3希望	施設番号	施設名	見学 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済 希望理由	第10希望	施設番号	施設名	見学 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済 希望理由				
第4希望	施設番号	施設名	見学 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済 希望理由								
第5希望	施設番号	施設名	見学 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済 希望理由								

※藤沢市外の保育施設を希望する場合は、施設名の末尾に【市町村名】をご記入ください。

続柄	氏名・ふりがな	生年月日	マイナンバー・年齢	同居・別居	勤務先・就学先・在園名
代表者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母		年 月 日	2025年4月1日時点 での年齢 : 歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
世帯の状況 生計又は同居家族 代表者以外の同一		年 月 日	2025年4月1日時点 での年齢 : 歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		年 月 日	2025年4月1日時点 での年齢 : 歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		年 月 日	2025年4月1日時点 での年齢 : 歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		年 月 日	2025年4月1日時点 での年齢 : 歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	

上記申込児童・代表者・同居家族の中で、障がい者手帳又は療育手帳の交付を受けている方がいましたら、全員の名前を下の欄に記入し、手帳のコピーをご提出ください。

交付を受けている方の氏名

《市使用欄》

①	②	③	④	<input type="checkbox"/> R6→R7希望園変更 <input type="checkbox"/> R6→R7点数変更 <input type="checkbox"/> R6→R7 ( )
---	---	---	---	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

# 1 確認事項

①表面に記入していただいた希望月での入所がかなわなかった場合、本申請を継続しますか	<input type="checkbox"/> はい(2026年3月入所まで毎月審査を行います)	<input type="checkbox"/> いいえ(申込月のみ審査を行い、審査後は申請を自動的に取下げ扱いとします)
②2024年1月1日時点の父母の住民登録地	<input type="checkbox"/> 藤沢市内	<input type="checkbox"/> 藤沢市外 →申込ナビP13のとおり住民税課税証明書をご提出ください (当時の登録地: 都・道・府・県 市・区・町・村)
③2025年1月1日時点の父母の住民登録地	<input type="checkbox"/> 藤沢市内	<input type="checkbox"/> 藤沢市外 →申込ナビP13のとおり住民税課税証明書をご提出ください (当時の登録地: 都・道・府・県 市・区・町・村)
④現在生活保護を受給していますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい →( 年 月 日から)
⑤家族の中で障がい者手帳又は療育手帳を受けている人はいますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい →表面下部に対象者氏名をご記入の上、手帳のコピーをご用意ください
⑥申込児童は以前に、保護者の産休・育児休暇取得を理由に、藤沢市認可保育施設を退園したことがありますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい →(退園時期: 年 月 日)
⑦父母のいずれかが、市内の認可保育施設又は藤沢型認定保育施設、幼稚園で、保育士又は幼稚園教諭、保育補助者として、入所に伴い育児休業から復職又は就労開始する予定はありますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい →申込ナビP13に記載の必要書類をご用意ください
⑧児童の母に出産予定はありますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい →右ページ3-2の⑥をご記入の上、母子手帳のコピーをご用意ください
⑨申込児童はきょうだい全員で2人以上いますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい →裏面5をご記入ください(未記入の場合、審査ができません)
⑩父母のうち、不在又は児童と離別、別居している方はいますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい →下の項目を回答してください ↓ <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他( ) →事実発生日: 年 月 日 →申込ナビP13に記載の必要書類をご用意ください  <input type="checkbox"/> 単身赴任中 <input type="checkbox"/> 入院中
⑪父母のうち、会社勤めではない就労をしている(自営業・個人事業主など)、又は会社役員の方はいますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい →申込ナビP14をご確認の上、必要書類をご用意ください
⑫父母のうち、育児休業を取得している方はいますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい →復職等について、下のA又はBを選択してください ↓ <input type="checkbox"/> A 保育施設に入所でき次第、翌月の15日までに復職したい <input type="checkbox"/> B 希望する保育施設等へ入所できない場合は、育児休業の延長を許容できるため、利用調整での優先順位が下がってもよい ※Bを選択した場合、審査の際に基礎点数を減算(-30点)します。 ※市外在住で藤沢市在勤の方については、Bの適用はできません。
⑬事前見学・問い合わせ等をしていない希望施設がある(表面の希望保育施設欄に見学「 <input type="checkbox"/> 未」にチェックがある)方は、見学予定日などありましたら記入をしてください。	第1希望 年 月 日	第6希望 年 月 日
	第2希望 年 月 日	第7希望 年 月 日
	第3希望 年 月 日	第8希望 年 月 日
	第4希望 年 月 日	第9希望 年 月 日
	第5希望 年 月 日	第10希望 年 月 日

## 2 祖父母の状況(離別・死別等連絡が取れない状態の場合は氏名欄にその旨をご記入ください)

	氏名	生年月日	住所
父方	祖父	年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 (表面に記入してください) <input type="checkbox"/> 別居 (住所: )
	祖母	年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 (表面に記入してください) <input type="checkbox"/> 別居 (住所: )
母方	祖父	年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 (表面に記入してください) <input type="checkbox"/> 別居 (住所: )
	祖母	年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 (表面に記入してください) <input type="checkbox"/> 別居 (住所: )

《市使用欄》	受付者:	本人確認書類	父・母・( )	免許証・マイナンバーカード・( )
不足書類 (不足・返送)	<input type="checkbox"/> 課税証明書(父・母) <input type="checkbox"/> 就労証明書(父・母) <input type="checkbox"/> 保育証明書( ) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 診断書( ) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード( ) <input type="checkbox"/> その他( )			
案内事項	<input type="checkbox"/> 育児休業延長時の就労証明書再提出について <input type="checkbox"/> 育休Bの自動取下げについて <input type="checkbox"/> 出産前後の取り扱いについて <input type="checkbox"/> 次年度への継続申込みについて <input type="checkbox"/> その他( )			

### 3-1 保育の必要性事由(保育認定を受けるにあたり、必要な要件に✓を記入してください)

父	母	具体的内容
<input type="checkbox"/> 就労・就労内定	<input type="checkbox"/> 就労・就労内定	➡ 下記①就労・内定を記入してください
<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 求職活動	➡ 下記②求職活動を記入してください
<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 就学	➡ 下記③就学を記入してください
<input type="checkbox"/> 疾病・障がい	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい	➡ 下記④疾病・障がいを記入してください
<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 介護・看護	➡ 下記⑤介護・看護を記入してください
<input type="checkbox"/> 出産	<input type="checkbox"/> 出産	➡ 下記⑥出産・出産予定を記入してください
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	➡ ( )

### 3-2 保育の必要性事由(詳細)

父		母		
①就労・内定	就労先 名称: 住所:	就労先 名称: 住所:	就労先 名称: 住所:	
	就労開始(予定)時期	<input type="checkbox"/> 年 月 日 から ( <input type="checkbox"/> 就労(在籍)中 <input type="checkbox"/> 就労内定 ) <input type="checkbox"/> 保育施設に入所でき次第直ちに就労開始	就労開始(予定)時期	<input type="checkbox"/> 年 月 日 から ( <input type="checkbox"/> 就労(在籍)中 <input type="checkbox"/> 就労内定 ) <input type="checkbox"/> 保育施設に入所でき次第直ちに就労開始
	育児休業の取得(予定)時期	年 月 日 ~ 年 月 日	育児休業の取得(予定)時期	年 月 日 ~ 年 月 日
②求職活動	審査の結果入所できなかった場合の、求職活動の予定について <input type="checkbox"/> 求職活動(又は起業準備)は一旦休止し、入所が決まり次第これらを開始(再開)する <input type="checkbox"/> 求職活動又は起業準備を継続する ➡ <input type="checkbox"/> 週( )回程度、定期的にハローワーク等に通う <input type="checkbox"/> 主に自宅で求職活動・起業準備をする(インターネット、求人誌等) <input type="checkbox"/> 求職活動又は起業準備を完全に切りやめる	審査の結果入所できなかった場合の、求職活動の予定について ➡ <input type="checkbox"/> 週( )回程度、定期的にハローワーク等に通う <input type="checkbox"/> 主に自宅で求職活動・起業準備をする(インターネット、求人誌等) <input type="checkbox"/> 求職活動又は起業準備を完全に切りやめる	審査の結果入所できなかった場合の、求職活動の予定について <input type="checkbox"/> 求職活動(又は起業準備)は一旦休止し、入所が決まり次第これらを開始(再開)する <input type="checkbox"/> 求職活動又は起業準備を継続する ➡ <input type="checkbox"/> 週( )回程度、定期的にハローワーク等に通う <input type="checkbox"/> 主に自宅で求職活動・起業準備をする(インターネット、求人誌等) <input type="checkbox"/> 求職活動又は起業準備を完全に切りやめる	
③就学	就学先 名称: 住所:	就学先 名称: 住所:	就学先 名称: 住所:	
	就学期間(予定)	年 月 日 ~ 年 月 日	就学期間(予定)	年 月 日 ~ 年 月 日
④疾病・障がい	病名・障がい名	病名・障がい名	病名・障がい名	
⑤介護・看護	被介護(看護)者 氏名 介護(看護)者との続柄( )	被介護(看護)者 氏名 介護(看護)者との続柄( )	被介護(看護)者 氏名 介護(看護)者との続柄( )	
⑥出産・出産予定	出産予定日	年 月 日	出産後の予定 <input type="checkbox"/> 産後期間終了後、直ちに復職又は就労を開始する ➡ 就労要件に該当します。①の記入と、就労を証明する書類を添付してください。 <input type="checkbox"/> 復職・就労開始しない(育児休業を取得する場合も含む) ➡ 出産要件に該当します。産後期間終了後退園となります。	
	出産場所			

### 4 入所がかなわなかった場合の現時点での予定について

父母が自宅で申込児童を保育する ➡  育児休業を延長する  育児休業以外の方法で、希望の保育施設に空きが出るまで待つ  
 父母以外の親族が申込児童を保育する ➡ 保育者氏名( ) 続柄( ) 場所( )  
 認可保育施設以外の施設(利用予定施設名: )を利用する  
➡  幼稚園  認定こども園(教育利用)  事業所内保育事業又は企業主導型保育事業(従業員枠)  その他の認可外保育施設  
 求職活動中の方 ➡ 3-2 保育の必要性事由(詳細)の②を記入してください  
 (転園申請、又は転入予定の方)現在利用している認可保育施設を継続利用する  
 申込みを取り下げ(1確認事項の①で「いいえ」を選択するか、「はい」を選択した場合は別途取下届の提出が必要です)  
 その他( )

申込児童が2人以上いる場合は、必ず裏面のきょうだい申込条件をご記入ください



